المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المديرية العامة للجوازات
جوازات محافظة حفر الباطن
لجنة القبائل النازحة



الصورة الشخصية

((نموذج رقم 2))

إقرار في تاريخ / / 14 هـ

نقر نحن الموقعين أدناه بأن الموضح صورتهم الشمسية هم عائلة المدعو /
.... حامل البطاقة ذات الخمس سنوات رقم ( )
وتاريخ / / 14 هـ وهم كلا من :

م	الاسم	صلة القرابة	م	الاسم	صلة القرابة
1			2		
3			4		
5			6		
7			8		
9			10		
11			12		
13			14		

وإذا حدث خلاف ذلك نكون عرضة للمسائلة بموجب المادة رقم (60) من نظام الإقامة

تصديق المعرف

الأسم/ ....

معرف الفخذ / ....

الختم /

تصديق شيخ القبيلة

الأسم / ....

شيخ القبيلة / ....

الختم/

الرقم: التاريخ : المشفوعات: